|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ΑΙΤΗΣΗ**ΕΠΩΝΥΜΟ:ΟΝΟΜΑ:ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟ/Η ΤΟΥ ΣΑΕΚ Γ.Ν.ΚΑΛΑΜΑΤΑΣΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ (ΑΜΚ)........................ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..............................................................................ΤΗΛ................................Ημερομηνία:......./........./............ |   | **ΠΡΟΣ ΤΗ ΣΑΕΚ Γ.Ν.ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**Παρακαλώ όπως χορηγήσετεΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ προκειμένου να τη χρησιμοποιήσω για νόμιμη χρήση. **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** |